



MINISTÉRIO DO TURISMO
Secretaria Nacional de Políticas de Turismo
Departamento de Estruturação, Articulação e Ordenamento Turístico
Coordenação Geral de Regionalização
INVENTÁRIO DA OFERTA TURÍSTICA



CATEGORIA A7 – OUTROS SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS DE APOIO

UF: _____ **REGIÃO TURÍSTICA:** _____ **MUNICÍPIO:** _____

IDENTIFICAÇÃO

Tipo:

(2) A.7.2. Compras Especiais

Subtipos:

- (1) A.7.2.1. Feira/mercado
- (2) A.7.2.2. Galeria/rua comercial
- (3) A.7.2.3. *Shopping*
- (4) A.7.2.4. Plantas/flores/frutas
- (5) A.7.2.5. Antiquário
- (6) A.7.2.6. Cantina/cave
- (7) A.7.2.7. Bodega/alambique
- (8) A.7.2.8. Outras

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. Razão social

1.2. Nome fantasia

1.3. CNPJ

1.4. Código CNAE

1.5. Atividade econômica

1.6. Inscrição municipal

1.7. Nome da rede/franquia

1.8. Natureza

(1) Pública (2) Privada (3) Outra _____

1.9. Tipo de organização/instituição

(1) Associação (2) Sindicato (3) Cooperativa (4) Sistema S (5) Empresa (6) Outros _____

1.10. Localização

(1) Urbana (2) Rural

1.11. Coordenadas geográficas

1.11.1. Latitude _____

1.11.2. Longitude _____

1.12. Endereço

1.12.1. Avenida/rua/travessa/caminho/outro _____

1.12.2. Bairro/localidade _____

1.12.3. Distrito _____

1.12.4. CEP _____

1.13. Telefone/ramal

1.13.1. Telefone _____

1.13.1.1. Ramal _____

1.14. Fax/ramal

1.14.1. Fax _____

1.14.1.1. Ramal _____

1.15. Endereço eletrônico (e-mail)

1.16. Sítio eletrônico (site/página web)



INVENTÁRIO DA OFERTA TURÍSTICA



CATEGORIA A7 – OUTROS SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS DE APOIO

1.17. Sinalização

1.17.1. De acesso (1) Sim (2) Não

1.17.2. Turística (1) Sim (2) Não

1.18. Proximidades

(1) Restaurante

(2) Bar/lanchonete

(3) Meio de hospedagem

(4) Shopping

(5) Centro de convenções/exposições

(6) Posto de combustível

(7) Outras _____

1.19. Pontos de referência

2. FUNCIONAMENTO

2.1. Estrutura de funcionamento

2.1.1. Formas de pagamento

(1) Dinheiro (2) Cheque (3) Cheque de outra praça (4) Cartão de crédito (5) Cartão de débito

2.1.2. Atendimento ao público

2.1.2.1. Atendimento em língua estrangeira

(1) Não (2) Inglês (3) Espanhol (4) Outras _____

2.1.2.2. Informativos impressos

(1) Não (2) Português (3) Inglês (4) Espanhol (5) Outras _____

2.2. Regras de funcionamento

2.2.1. Período

(1) Janeiro (2) Fevereiro (3) Março (4) Abril (5) Maio (6) Junho (7) Julho
(8) Agosto (9) Setembro (10) Outubro (11) Novembro (12) Dezembro (13) Ano inteiro

2.2.2. Horário

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado	Domingo
2.2.2.1. Abertura							
2.2.2.2. Encerramento							

2.2.2.3. Funcionamento 24 horas (1) Sim (2) Não

2.2.2.4. Funcionamento em feriados (1) Sim (2) Não

2.2.3. Outras regras e informações



INVENTÁRIO DA OFERTA TURÍSTICA



CATEGORIA A7 – OUTROS SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS DE APOIO

3. CARACTERÍSTICAS

3.1. Número total de lojas _____

3.2. Instalações

3.2.1. Estacionamento (1) Pago (2) Gratuito (3) Coberto (4) Descoberto

3.2.1.1. Capacidade de veículos (nº) _____

3.2.1.1.1. Automóveis (nº) _____

3.2.1.1.2. Ônibus (nº) _____

3.3. Equipamentos, serviços e produtos

(1) Antiguidades (2) Loja de *souvenir* (3) Artigos para casa (4) Banco ou caixa eletrônico
(5) Cinemas (6) Cine-foto (7) Farmácia (8) Floricultura
(9) Joalheria (10) Acessórios (11) Ótica (12) Decoração
(13) *Playground* (14) Espaço para *shows* (15) Banca de revistas e jornais (16) Supermercado
(17) Lavanderia (18) Unidade médica (19) Laboratório de análises clínicas (20) Restaurante
(21) Bar/lanchonete (22) Vestuário (23) Outros _____

3.4. Outros serviços

(1) Posto de informações turísticas (2) Exposições
(3) Fraldário (4) Disponibilidade de carrinhos para crianças
(5) Disponibilidade de carros para deficientes (6) Disponibilidade de cadeira de rodas
(7) Registro de visitantes (8) Histórico estatístico de registro de visitantes
(9) Outros _____

4. PROTEÇÃO, QUALIFICAÇÃO, CERTIFICAÇÃO, PREMIAÇÃO, DESTAQUES E OUTROS

4.1. Do equipamento/espço (1) Sim (2) Não

Categoria	Instrumento (nº)	Nome/Título/Certificação/ Licenciamento/outro	Entidade declaratória/Tipo de declaração
4.1.1. Municipal	4.1.1.1. Lei/Decreto		
	4.1.1.2. Portaria/Instrução/ Deliberação		
	4.1.1.3. Norma/Ato		
	4.1.1.4. Outros		
4.1.2. Estadual/Distrital	4.1.2.1. Lei/Decreto		
	4.1.2.2. Portaria/Instrução/ Deliberação		
	4.1.2.3. Norma/Ato		
	4.1.2.4. Outros		
4.1.3. Federal	4.1.3.1. Lei/Decreto		
	4.1.3.2. Portaria/Instrução/ Deliberação		
	4.1.3.3. Norma/Ato		
	4.1.3.4. Outros		



INVENTÁRIO DA OFERTA TURÍSTICA



CATEGORIA A7 – OUTROS SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS DE APOIO

4.1.4. Internacional	4.1.4.1. Lei/Decreto		
	4.1.4.2. Portaria/Instrução/ Deliberação		
	4.1.4.3. Norma/Ato		
	4.1.4.4. Outros		
4.1.5. Outras	4.1.5.1. _____		
	4.1.5.2. _____		

4.2. Da área ou edificação em que está localizado/instalado (1) Sim (2) Não

Categoria	Instrumento (nº)	Nome/Título/Denominação/ Certificação/ Licenciamento	Entidade declaratória/Tipo de declaração
4.2.1. Municipal	4.2.1.1. Lei/Decreto		
	4.2.1.2. Portaria/Instrução/ Deliberação		
	4.2.1.3. Norma/Ato		
	4.2.1.4. Outros		
4.2.2. Estadual/Distrital	4.2.2.1. Lei/Decreto		
	4.2.2.2. Portaria/Instrução/ Deliberação		
	4.2.2.3. Norma/Ato		
	4.2.2.4. Outros		
4.2.3. Federal	4.2.3.1. Lei/Decreto		
	4.2.3.2. Portaria/Instrução/ Deliberação		
	4.2.3.3. Norma/Ato		
	4.2.3.4. Outros		
4.2.4. Internacional	4.2.4.1. Lei/Decreto		
	4.2.4.2. Portaria/Instrução/ Deliberação		
	4.2.4.3. Norma/Ato		
	4.2.4.4. Outros		
4.2.5. Outras	4.2.5.1. _____		
	4.2.5.2. _____		

5. ESTADO GERAL DE CONSERVAÇÃO

(1) Muito bom (2) Bom (3) Ruim



INVENTÁRIO DA OFERTA TURÍSTICA

CATEGORIA A7 – OUTROS SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS DE APOIO



6. ACESSIBILIDADE

6.1. Possui alguma facilidade para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida?

(1) Não (2) Sim (responder às questões seguintes)

6.1.1. Pessoal capacitado para receber pessoas com deficiência

(1) Não (2) Física (3) Auditiva (4) Visual (5) Mental (6) Múltipla

6.1.2. Rota externa acessível

(1) Não (2) Estacionamento (3) Calçada rebaixada (4) Faixa de pedestre
(5) Rampa (6) Semáforo sonoro (7) Piso tátil de alerta (8) Piso regular e antiderrapante
(9) Livre de obstáculos (10) Outras _____

6.1.3. Símbolo internacional de acesso

(1) Não (2) Entrada (3) Área reservada (4) Estacionamento (5) Área de embarque e desembarque
(6) Sanitário (7) Saída de emergência

6.1.4. Local de embarque e desembarque

(1) Não (2) Sinalizado (3) Com acesso em nível

6.1.5. Vaga em estacionamento

(1) Não (2) Sinalizada (3) Com acesso em nível (4) Alargada para cadeira de rodas (5) Rampa de acesso à calçada

6.1.6. Área de circulação/acesso interno para cadeiras de rodas

(1) Não (2) Rampa (3) Elevador (4) Plataforma elevatória (5) Com circulação entre mobiliário
(6) Porta larga (7) Piso regular/antiderrapante

6.1.7. Escada

(1) Não (2) Corrimão (3) Patamar para descanso (4) Sinalização tátil de alerta (5) Piso antiderrapante

6.1.8. Rampa

(1) Não (2) Corrimão (3) Patamar para descanso (4) Piso antiderrapante (5) Sinalização tátil (6) Inclinação adequada

6.1.9. Piso

(1) Não (2) Tátil (3) Sem obstáculos (tapete ou desnível) (4) Antiderrapante/deslizante

6.1.10. Elevador

(1) Não (2) Sinalizado em Braille (3) Dispositivo sonoro (4) Dispositivo luminoso (5) Sensor eletrônico (porta)

6.1.11. Equipamento motorizado para deslocamento interno

(1) Não (2) Cadeira (3) Carrinho

6.1.12. Sinalização visual

(1) Não (2) Entrada (3) Recepção (4) Porta (5) Sanitário (6) Elevador (7) Restaurante (8) Área de lazer
(9) Área de resgate

6.1.13. Sinalização tátil

(1) Não (2) Entrada (3) Recepção (4) Porta (5) Sanitário (6) Elevador (7) Restaurante (8) Área de lazer
(9) Área de resgate

6.1.14. Alarme de emergência

(1) Não (2) Sonoro (3) Visual (4) Vibratório

6.1.15. Comunicação

(1) Não (2) Texto informativo em Braille (3) Texto informativo em fonte ampliada
(4) Intérprete em Libras (língua brasileira de sinais)

6.1.16. Balcão de atendimento

(1) Não (2) Rebaixado (3) Preferencial para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida

6.1.17. Mobiliário

(1) Não (2) Altura adequada (3) Recuo adequado



INVENTÁRIO DA OFERTA TURÍSTICA



CATEGORIA A7 – OUTROS SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS DE APOIO

6.1.18. Sanitário

- | | |
|---|----------------------------------|
| (1) Não | (2) Barra de apoio |
| (3) Porta larga suficiente para entrada de cadeira de rodas | (4) Giro para cadeira de rodas |
| (5) Acesso para cadeira de rodas | (6) Pia rebaixada |
| (7) Espelho rebaixado ou com ângulo de alcance visual | (8) Boxe ou banheira adaptada |
| (9) Torneira monocomando/alavanca | |

6.1.19. Telefone

- (1) Não (2) Altura adequada (3) Para surdos (TPS ou TTS)

6.1.20. Sinalização indicativa de atendimento preferencial para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida (1) Sim (2) Não

6.1.21. Outras _____

7. OBSERVAÇÕES

8. REFERÊNCIAS

9. EQUIPE RESPONSÁVEL

Responsável pelo preenchimento (Pesquisador) _____

Telefone/Fax _____

Endereço eletrônico (e-mail) _____

Responsável pela conferência (Coordenador) _____

Telefone/Fax _____

Endereço eletrônico (e-mail) _____